

中小企業信用保険法第2条第5項第4号の規定による認定申請書

(大阪市控)

令和 年 月 日

大阪市長 様

事業所所在地 大阪市 区 _____

企業名 _____

代表者名 _____

私は、令和2年新型コロナウイルス感染症の発生に起因して、下記のとおり、経営の安定に支障が生じておりますので、中小企業信用保険法第2条第5項第4号の規定に基づき認定されるようお願いします。

記

1. 大阪市 における事業開始年月日 _____
明治・大正
昭和・平成
令和 年 月 日

2. 売上高 ※前年同期の売上高等に、新型コロナウイルス感染症の影響を受けている期間が含まれる場合は、前々年同期と比較します。
 下記〔 〕内の前年又は前々年のどちらかに○印をつけてください。

(1) 最近1か月間の売上高等

減少率 _____ % (実績)

$$(B - A) \div B \times 100$$

A : 災害等の発生における最近1か月間の売上高等 _____ 千円

B : Aの期間に対応する【前年・前々年】1か月間の売上高等 (※) _____ 千円

(2) (1)の期間を含めた今後3か月間の売上高等の見込み

減少率 _____ % (見込み)

$$\{ (B + D) - (A + C) \} \div (B + D) \times 100$$

C : Aの期間後2か月間の見込み売上高等 _____ 千円

D : Cの期間に対応する【前年・前々年】2か月間の売上高等 (※) _____ 千円

従業員数 ※	人	※従業員数には、法人の場合の役員や個人の場合の家族従業員は含みません。また、年間従事日数のおおむね1/2以上就労しているアルバイト、パート従業員は含みません。
資本金の額	千円	
主たる製品・サービス		
連絡先		

以下、本市記入欄

第 _____ 号

令和 年 月 日

中小企業信用保険法第2条第5項第4号の規定による認定申請書

令和 年 月 日

大阪市長 様

事業所所在地 大阪市 区 _____

企業名 _____

代表者名 _____

私は、令和2年新型コロナウイルス感染症の発生に起因して、下記のとおり、経営の安定に支障が生じておりますので、中小企業信用保険法第2条第5項第4号の規定に基づき認定されるようお願いします。

記

明治・大正
昭和・平成
令和

1. 大阪市 における事業開始年月日 _____ 年 月 日

2. 売上高 **※前年同期の売上高等に、新型コロナウイルス感染症の影響を受けている期間が含まれる場合は、前々年同期と比較します。**
下記〔 〕内の前年又は前々年のどちらかに○印をつけてください。

(1) 最近1か月間の売上高等

減少率 _____ % (実績)

$(B - A) \div B \times 100$

A : 災害等の発生における最近1か月間の売上高等 _____ 千円

B : Aの期間に対応する〔前年・前々年〕1か月間の売上高等 (※) _____ 千円

(2) (1) の期間を含めた今後3か月間の売上高等の見込み

減少率 _____ % (見込み)

$\{ (B + D) - (A + C) \} \div (B + D) \times 100$

C : Aの期間後2か月間の見込み売上高等 _____ 千円

D : Cの期間に対応する〔前年・前々年〕2か月間の売上高等 (※) _____ 千円

以下、本市記入欄

第 _____ 号

申請のとおり相違ないことを認定します。(本認定書の有効期間は認定日から起算して30日です。)

令和 年 月 日

大阪市長 松 井 一 郎

- (留意事項)
- ・ 本認定とは別に、金融機関および信用保証協会による金融上の審査があります。
 - ・ 市長から認定を受けた後、本認定の有効期間内に金融機関又は信用保証協会に対して、経営安定関連保証の申込みを行うことが必要です。